

# SOLICITUD DE CORRECCIÓN

Fecha solicitud:

Dia		Mes		Año			

Nombre de la Sociedad, Persona Natural o  
Entidad sin Ánimo de lucro:

Matrícula:

NIT:

Describe en forma clara y abreviada en qué consiste la corrección solicitada:

Cantidad de Certificados a reimprimir:

## INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre  Cédula

Teléfono  Dirección  Municipio

Correo electrónico

Calidad en la que actúa  Representante Legal  Matriculado  Tercero

Firma del solicitante  ( )CC ( )CE ( )TI ( )Pasaporte  
Documento de identidad Nro.